

令和7年度山口県デイサービスセンター協議会「総会（第2回）」

出 欠 席 届

令和8年3月18日(水)に開催されます、山口県デイサービスセンター協議会
「総会（第2回）」に

☐出席します

☐代理人が出席します

☐欠席します

(下記委任状必要)

(下記委任状必要)

令和8年 月 日

事業所名 _____

事業所を代表する者 _____

(基礎調査票の「事業所代表者」の氏名を記入してください。)

代理出席者 職 名 _____

氏 名 _____

※総会の参加URL及び総会資料を送付いたしますので、アドレスを記入してください。

メールアドレス _____

委 任 状

令和8年3月18日(水)に開催されます山口県デイサービスセンター協議会総会に付議される
議決権の一切を、下記の者に委任します。(該当する方へ○印をつけてください)

1 上記代理出席者

2 会長 岩本 昌樹

3 事業所名 _____

職名・氏名 _____

山口県デイサービスセンター協議会

会 長 岩 本 昌 樹 様

令和8年 月 日

事業所名 _____

事業所を代表する者 _____ 印

(基礎調査票の「事業所代表者」の氏名を記入してください。)

※総会資料をメールにて送付いたしますので、欠席の場合でもアドレスを記入してください。

メールアドレス _____

○総会に 欠席 または、事業所を代表する者以外の方が出席される場合 は、委任状に記入の上、郵送にて事務局宛に提出をお願いします。(委任状は自署であればFAXで提出いただいても構いません。)

○研修会に参加される場合は、別に申込が必要です。申込フォームからお申込みください。

※いずれの場合も、**<令和8年3月4日(水) 必着>**でお願いいたします。

山口県デイサービスセンター協議会 事務局

(社福) 山口県社会福祉協議会 総務企画部 福祉振興班 担当：田村、村田(菜)

〒753-0072 山口市大手町9番6号 TEL：(083) 924-2799 FAX：(083) 924-2798